

医学影像诊断在疾病早期的应用

□张涛

在现代医学里，医学影像诊断技术是不可或缺的重要工具，对疾病的早期发现起着关键的作用。借助影像学设备，医生能直观地看到患者体内的生理结构和病理变化，进而实现疾病的早期诊断和干预。

医学影像诊断技术的主要分类

X线检查 X线检查是较为传统的医学影像技术，包含传统的X线平片和数字X线摄影。X线能穿透人体组织，形成灰度图像，主要用于观察骨骼结构和部分软组织的病变情况。

计算机断层成像(CT)检查 CT检查利用X线对人体进行多层面扫描，再经计算机处理生成

三维图像。CT检查的成像分辨率高、速度快，特别适合观察人体内部细微结构和病变。

磁共振成像(MRI)检查 MRI检查利用磁场和射频波对人体组织成像。MRI检查能清晰展现软组织结构，比如神经、肌肉、血管等，对神经系统疾病、肌肉骨骼系统疾病等的诊断意义重大。

超声检查 超声检查运用超声波扫描人体，接收反射回来的声波信号生成图像。超声检查具有无辐射、实时成像等优点，在妇产、心血管等领域被广泛应用。

核医学成像 核医学成像包括正电子发射断层成像技术和单

光子发射计算机断层成像技术等。核医学成像能反映人体组织的代谢和功能状态，在肿瘤和心血管等疾病的诊断上有独特优势。

疾病早期的应用

肿瘤的早期筛查 肿瘤是威胁人类健康的主要疾病之一。利用CT检查、MRI检查、超声检查等医学影像技术，医生能发现肿瘤的早期迹象。比如，微小的肿块、淋巴结肿大等。这些发现对肿瘤的早期诊断和治疗非常重要。

心血管疾病的预防与诊断 心血管疾病是全球主要死因之一。借助超声心动图检查、CT血

管造影、MRI检查等医学影像技术，医生可以观察心脏的结构和功能状态，及时发现心脏瓣膜病、冠心病、心肌梗死等心血管疾病。这有助于医生制定个性化治疗方案，降低心血管疾病的发病率和死亡率。

神经系统疾病的早期诊断 比如脑肿瘤、脑血管病等神经系统疾病，早期诊断对提高患者生存率和生活质量至关重要。MRI检查和CT检查等影像技术能清晰显示脑部细微结构，帮助医生发现早期病变。比如，功能性影像技术可以帮助医生研究疾病机制，为早期诊断提供更多依据。

其他疾病的早期发现 医学

影像技术在其他疾病的早期发现中也发挥着重要的作用。比如，超声成像是妇产科领域的常用技术，能实时监测胎儿发育情况，及时发现胎儿畸形等问题。此外，X线检查和CT检查在骨骼系统检查中能发现早期的骨折、骨质疏松等病症。

总之，医学影像诊断在疾病早期发现中起着关键的作用。定期或有针对性地进行医学影像检查，医生能及时发现问题，从而在病变的早期采取有效的治疗措施，提高疾病治愈率和患者生存率。

(作者供职于山东省滨州市惠民县妇幼保健院)

在我们身体的关节内部，有一层默默工作的滑膜组织。当滑膜炎来袭时，这层滑膜就可能成为关节健康的“绊脚石”，给我们带来诸多不适。

滑膜炎的治疗与预防

□朱克江

认识滑膜炎

滑膜，作为关节囊的内层结构，主要负责分泌润滑液，以润滑关节、营养软骨，并协助维持关节内的压力平衡。在正常情况下，滑膜处于动态平衡状态。但当滑膜受到感染、创伤、免疫反应等因素刺激时，就会发生炎症反应，导致滑膜组织充血、水肿，分泌大量润滑液，从而引发滑膜炎。

临床表现

疼痛 这是较为常见的表现，疼痛程度差异明显。轻者仅在活动时略有不适，重者则疼痛难忍，严重影响日常生活。疼痛多集中在膝关节、髋关节、踝关节等关节周围。

肿胀 因滑膜炎导致滑液分泌增多，关节腔内积液，进而出现肿胀。肿胀程度不一，有些患者轻微肿胀，有些患者关节明显膨大，皮肤发亮。

活动受限 疼痛与肿胀会限制关节活动。患者常感觉关节僵硬，活动时卡顿感，无法正常屈伸或旋转。比如，膝关节滑膜炎患者上下楼梯、蹲起困难，髋关节滑膜炎患者可能跛行。

发热 在感染性滑膜炎或炎症严重时，关节局部会发热，皮肤温度会升高，还伴有红肿。

治疗方法

一般治疗 在滑膜炎发作初期，患者应注意休息，减少关节活动频率，避免加重损伤。必要时，患者可以使用拐杖、轮椅等辅助器具。同时，患者可以采取冰敷或热敷来缓解症状：在急性期(一般在受伤后24小时内)宜冰敷，以减轻肿胀和疼痛；慢性期宜热敷，促进血液循环，缓解肌肉痉挛。

药物治疗 根据病因和病情，医生会选择合适的药物进行治疗。非甾体类抗炎药，如布洛芬、双氯芬酸钠等，可以减轻炎症和疼痛；如果是感染性滑膜炎，需要使用抗生素进行抗感染治疗；对于免疫性滑膜炎，可能需要使用免疫抑制剂或生物制剂等。

物理治疗 按摩、理疗等方法可以促进局部血液循环，缓解肌肉紧张，减轻疼痛和肿胀，改善关节功能。

手术治疗 对于保守治疗无效，或滑膜增生严重、关节内有游离体等情况，可能需要进行手术治疗。常见的手术方式有关节镜下滑膜切除术、关节清理术等。

预防滑膜炎

适度运动 选择适合自己的运动方式和强度，避免过度运动。比如，中老年人可以选择散步、打太极拳等运动；年轻人在进行剧烈运动前，要做好充分的热身准备，在运动过程中注意保护关节。

控制体重 体重过重会增加关节负担，加速关节软骨磨损，从而增加滑膜炎的发病风险。

关节保暖 在寒冷的天气里，要注意关节保暖，可佩戴护膝、护腕等。

及时治疗关节疾病 如果患有其他关节疾病，如关节炎、腱鞘炎等，应及时治疗，避免病情的进一步发展，引发滑膜炎。

滑膜炎虽然会给关节健康带来困扰，但如果我们正确认识它，积极预防、治疗，就能有效控制病情。

(作者供职于山东省潍坊市滨海经济技术开发区人民医院)

股骨颈骨折护理解析

□刘志欣

急救与初步诊断

股骨颈骨折发生后，首要任务是进行急救处理。应立即固定患肢，避免骨折端移位造成二次伤害，并迅速将患者转运至医院。在急救现场，可以使用夹板或绷带临时固定骨折部位，同时保持患者平稳，减少移动带来的疼痛。

骨折固定与治疗选择

根据骨折类型和位置，医生会选择合适的治疗方式。对于无明显移位的骨折，可能采用保守治疗方法，比如牵引复位后卧床休息；对于移位明显的骨折，需要进行手术复位和内固定，常用的方法包括空心螺钉内固定、动力髋螺钉内固定或髓腔内固定置换术。

手术治疗后，患者需要严格遵守医嘱，保持伤口清洁干燥，定期更换敷料，避免感染。对于接受内固定手术的患者，要避免过度活动，以免影响骨折愈合。

卧床休息与体位管理

股骨颈骨折后，患者需要卧床休息，以降低受伤部位的张力，促进骨折愈合。卧床休息期间，患者应定期更换体位，每1小时~2小时翻身一次，预防压疮、肌肉萎缩和关节僵硬等。翻身时，需要确保患侧肢体不扭曲或旋转，防止骨折移位。

为了保持舒适，患者可以使用气垫床或软垫，以降低皮肤受压。同时，保持床单整洁干燥，避免潮湿环境引发的皮肤问题。

疼痛管理与营养支持

股骨颈骨折常伴有剧烈疼痛，影响患者睡眠和食欲。因此，疼痛管理至关重要。医生会根据患者的疼痛程度开具止痛药，并指导患者进行物理疗法，如冷敷、按摩等，以减轻肿胀和疼痛。

营养支持对骨折愈合同样重要。患者应摄入富含蛋

白质、维生素和矿物质的食物，如瘦肉、鱼类、蛋类、新鲜蔬菜和水果。避免食用牛奶及豆制品等易胀气食物，以免加重胃肠负担。适量补充富含胶原蛋白的食物，如猪蹄、鱼皮等，有助于骨折部位修复。

并发症预防与康复训练

长期卧床的股骨颈骨折患者易发生肺炎、泌尿系统感染、下肢深静脉血栓等并发症。因此，应采取预防措施，如定时拍背、鼓励咳嗽排痰，以防止肺部感染；多喝水，保持会阴部清洁干燥，防止泌尿系统感染；进行下肢肌肉等长收缩锻炼、按摩下肢，促进血液循环，预防下肢深静脉血栓。

在骨折初步愈合后，应在医生指导下进行康复训练。康复训练包括肌肉强化训练、步态恢复和行动能力训练。通过大腿、小腿的肌肉收缩运动，以及膝关节、踝关节的活动，促进血液循环，增加静脉血液回流，有助于损伤部位的愈合。同时，康复训练还能提高患者的生活质量，减少功能障碍。

日常生活管理与复查

康复期间，患者应注意日常生活管理，避免负重、深蹲、盘腿等动作，以免加重骨折部位负担。保持健康体重，适度运动，如游泳，避免长跑、举重等高强度运动。使用马桶如厕，避免久蹲。摄入钙含量丰富的食物，补充维生素D，增强骨质。多晒太阳，促进维生素D合成，预防钙质流失。

出院后，患者应定期复查，确保骨折愈合良好。医生会定期进行X射线检查和临床评估，监测骨折愈合情况。一旦发现异常，应及时为患者调整治疗方案。

(作者供职于山东省日照市中医院)

肺小结节的影像学检查方法

□徐永运

检查方法

影像学检查是诊断肺小结节的主要办法。其中，胸部CT检查有着高分辨率和清晰的成像效果，成为评估肺小结节最常用的方法。利用CT检查，医生能观察到结节的大小、形状、边缘特征以及内部密度等详细信息，为后续诊断和治疗提供关键依据。

除了胸部CT检查，正电子发射计算机断层显像(PET-CT)检查等方法也能用于肺小结节的诊断。PET-CT检查结合了正电子发射断层扫描和计算机断层扫描

的优点，能提供代谢活动的信息，有助于判断结节是良性还是恶性。

鉴别诊断

肺小结节是良性还是恶性，这是患者非常关心的问题。在影像学检查时，医生通过观察结节的大小、形状、边缘特征，以及内部密度等信息来进行判断。

一般直径较小、形态规则、边缘光滑、内部密度均匀的结节大多是良性病变；而直径较大、形态不规则、边缘有毛刺、分叶、内部密度不均匀的结节，很有可能是

恶性病变。另外，结节生长速度，和周围组织的关系，以及有没有伴有淋巴结肿大等信息，也是判断良恶性的重要依据。

影像学检查也并非百分百能确诊结节的良性或恶性。有些情况下，即使是恶性结节，也可能表现出良性结节的影像学特征。因此，对于怀疑是恶性肺小结节，医生会建议患者进一步检查或随访观察。

随访观察

对于肺小结节的随访观察，医生会根据结节的特征和患者的

特殊人群的营养需求

□孙海荣

儿童的营养需求

蛋白质是儿童生长发育的基础，摄入优质蛋白质能促进细胞形成和修复。比如，瘦肉、鱼类、蛋类和豆类这些食物，都是优质蛋白质的来源。另外，钙对儿童骨骼发育很重要，牛奶、豆制品和绿叶蔬菜里富含钙质，每天保证摄入足够的钙，能促进骨骼健康，预防佝偻病。

儿童容易患缺铁性贫血。铁元素对儿童智力发育和提高免疫力很关键。动物肝脏、红肉、菠菜等食物含铁量丰富，不过要注意，植物性食物里的铁吸收率相对较低，搭配富含维生素

C的食物一起吃，能提高铁的吸收效率。维生素A对儿童视力和免疫力也特别重要，胡萝卜、南瓜等富含胡萝卜素的食物，能在体内转化成维生素A，满足儿童日常需要。

老人的营养需求

随着年龄增长，老年人身体机能慢慢衰退，新陈代谢变慢，消化吸收能力也逐渐减弱。因此，老年人的饮食要更注重营养均衡和容易消化等方面。适量摄入蛋白质对维持老年人肌肉量和身体机能非常重要，但要选择优质、易消化的蛋白质来源，比如鸡蛋羹、豆腐脑、鱼肉等，少

吃高脂肪、高胆固醇的肉类，这样能降低心血管疾病风险。

老年人患骨质疏松症的风险较高，摄入含钙量高的食物能延缓骨质流失。除了牛奶和奶制品，虾皮、芝麻酱等食物也是优质钙的来源。同时，老年人肠道蠕动变慢，容易发生便秘，因此要多摄入膳食纤维含量较高的食物。比如，蔬菜、水果、全谷物等富含膳食纤维的食物，能帮助老年人保持肠道通畅，预防便秘。另外，维生素D对钙的吸收和骨骼健康起着重要作用，老年人可以适当晒太阳，促进体内维生素D合成，也可以吃一些富含

维生素D的食物，如鱼肝油、蛋黄等。

孕妇的营养需求

在怀孕期间，孕妇不但要满足自身的营养需求，还要给胎儿生长发育提供充足的营养。蛋白质是胎儿细胞分裂和组织形成的重要物质，孕妇要多摄入优质蛋白质，比如瘦肉、鱼类、蛋类、豆类和奶制品等。同时，孕妇要特别注意补充叶酸。叶酸对胎儿神经管发育很关键，缺乏叶酸可能导致胎儿神经管畸形。孕妇应该在怀孕前3个月就开始补充叶酸，孕期也要一直吃富含叶酸的食物，如绿叶蔬菜、动物肝脏、坚果等。

孕妇在孕期容易患缺铁性贫血，铁元素不仅能满足孕妇自身生理需求，还能给胎儿储备铁元素，预防胎儿出生后贫血。动物肝脏、红肉、红枣等食物含铁量较高，孕妇可以合理搭配饮食来补铁。另外，孕妇还要多摄入钙，满足胎儿骨骼和牙齿发育的需要。同时，孕妇也要适量补充维生素和矿物质，如维生素C、维生素E、锌等，这些营养素对胎儿免疫系统发育和身体机能正常运转非常重要。

(作者供职于山东省滨州市惠民县魏集镇卫生院)

帕金森病的日常护理方法

□万敏

帕金森病是老年人常见的神经系统退行性疾病，它不仅损害患者的身体健康，还严重影响患者的日常生活。帕金森病患者来说，科学的日常护理非常重要，既能延缓病情发展，又能提升患者的生活质量。

饮食护理

饮食护理是帕金森病日常护理的基础。根据患者的实际情况，保证每天摄入足够的蛋白质、维生素和膳食纤维，做到营养均衡。帕金森病患者运动较少，容易出现便秘问题，因此要多吃水果和蔬菜，促进肠道蠕动，保持大便通畅。饮食要清淡，不能吃油腻和刺激性食物，以免加重肠胃负担。

坚持锻炼

适度运动对帕金森病患者非常重要。适度运动可以锻炼患者的四肢关节，预防关节僵硬，还能促进血液循环，增强体质，延缓病情发展。患者锻炼身体要有针对性，根据自己的实际

情况制定合适的运动计划。

早期的帕金森病患者，可以鼓励他们进行主动活动，比如散步、打太极拳等轻度体力活动，既能锻炼身体，又不会给患者造成负担。随着病情发展，患者行动能进一步受到限制，这时可以选择在床上进行锻炼，比如伸展腿部、摆动手臂等，保持关节灵活性。

心理关怀

帕金森病不仅影响患者的身体，对心理健康也是极大的挑战。患者可能会产生焦虑、抑郁等情绪问题，因此心理关怀是日常护理必不可少的一部分。

家属要密切留意患者的情绪变化，给予充分的关心和支持。家属可以鼓励患者参加社交活动，比如社区聚会、兴趣小组等，丰富他们的生活，降低孤独感。同时，家属要和患者保持良好的沟通，倾听他们的想法，帮他们排解心理压力。

预防并发症

帕金森病患者行动不便，容易引发各种并发症，比如坠积性肺炎、压力性损伤、泌尿系统感染等。因此，预防并发症是日常护理的重要任务。

家属要仔细观察患者身体状况，及时发现并处理潜在的问题。

脑血管病的防治要点

□陈书光

脑血管病具有发病率高、致残率高以及死亡率高的特点，主要包含脑梗死和脑出血这两种类型。

早期识别

在脑血管病的治疗过程中，早期识别非常关键。当出现以下症状时，需要高度警惕脑血管病的可能性：突发面部歪斜，一侧肢体无力或麻木，说话不清或语言理解困难，单眼或双眼视物模糊，头晕、步态不稳、剧烈头痛等。这些症状可能在短时间内突然出现，也可能逐渐加重。一旦发现上述异常情况，应立即拨打急救电话，争取在最短时间内将患者

送往医院。

急救措施

在等待急救车的过程中，家属或相关人员可以采取简单的急救措施。首先，让患者保持平卧状态，避免头部过度活动，解开其衣领和腰带，以保持呼吸道通畅。若患者出现呕吐，应将其头部偏向一侧，防止呕吐物吸入气管引发窒息。对于昏迷的患者，切勿随意喂食或喂水，以免加重病情。在急救车上，医务人员会进行初步评估和处理，如吸氧、建立静脉通路等，为后续治疗争取时间。

治疗方法

患者到达医院后，医生会迅

速对其进行全面检查与评估，包括头部CT检查或MRI检查，以此明确是脑梗死还是脑出血，并确定病变的部位和范围。对于脑梗死患者，若在发病4.5小时内且符合溶栓治疗的条件，应尽快实施静脉溶栓治疗。溶栓药物能够迅速溶解堵塞血管的血栓，恢复脑组织的血液供应，尽可能降低脑细胞损伤。然而，溶栓治疗存在一定的风险，如出血转化等，因此需要严格筛选适应症。对于错过溶栓时间窗或溶栓效果不佳的患者，可以考虑血管介入治疗，如动脉溶栓、机械取栓等。

对于脑出血患者，治疗重点在于控制出血、降低颅内压，以及预防并发症。轻度脑出血患者可以采用药物保守治疗，以减轻脑水肿和降低颅内压。对于出血量大、形成脑疝或快速实施静脉溶栓治疗的患者，可能需要进行外科手术，比如开颅血肿清除术或微创穿刺引流术，以清除血肿、缓解颅内压力，挽救患者生命。

康复治疗

脑血管病的治疗不仅涵盖急性期的抢救，还包括后期的康复治疗。康复治疗是帮助患者恢复身体功能、提高生活质量的重要

环节。康复治疗应在病情稳定后尽早开展，包括物理治疗、作业治疗、言语治疗等多种方式。物理治疗可以帮助患者恢复肢体力量和运动功能，比如进行关节活动度训练、肌力训练、平衡训练等；作业治疗可以提高患者的日常生活能力，比如穿衣、进食、洗漱等；言语治疗针对有言语障碍的患者，通过各种训练方法帮助其恢复语言交流能力。康复治疗需要患者、家属和康复团队共同努力，只有持之以恒地进行训练，才能取得较好的效果。

(作者供职于山东省冠县新华医院)